


82-541

Government
Publications

Statistics Canada
In sickness and in health -
health statistics at a glance



Digitized by the Internet Archive
in 2024 with funding from
University of Toronto

<https://archive.org/details/31761119714996>



IN SICKNESS AND IN HEALTH

Health Statistics
at a Glance

Statistics Canada

Health Division
Research & Analysis
Section

Published under the authority of
the Minister of Supply and Services Canada

Statistics Canada should be credited when
reproducing or quoting any part of this document

© Minister of Supply
and Services Canada 1983

May 1983
4-2303-568

Price: Canada, \$4.75
Other Countries, \$5.70

Catalogue 82-541

ISSN 0-660-51857-0

Ottawa

À LA VIE À LA MORT

Aperçu de la
statistique de la santé

Statistique Canada

Division de la santé
Section de la recherche
et de l'analyse

Publication autorisée par le ministre
des Approvisionnements et Services Canada

Reproduction ou citation autorisée sous réserve
d'indication de la source: Statistique Canada

© Ministre des Approvisionnements
et Services Canada 1983

Mai 1983
4-2303-568

Prix: Canada, \$4.75
Autres pays, \$5.70

Catalogue 82-541

ISSN 0-660-51857-0

Ottawa



Preface

Today's children have a better chance of living longer than their parents. The improvement in housing and sanitation, advances in medical and health care have influenced this fortuitous situation. In addition there is increased public awareness and sensitivity to factors which influence health, such as style of life.

This report illustrates pictorially and graphically these interesting trends. But it also presents the actual situation relative to life and health. It answers a multitude of statistical questions on the many aspects of health, illnesses requiring hospitalization, expectation of life, births, marriages, deaths, the cost of health, physical fitness and lifestyle.

Deirdre Gillieson of the Health Division's Research and Analysis Section prepared this report under the direction of Douglas E. Angus. While the primary source of data is the Health Division, Statistics Canada, other valuable contributions have come from Health and Welfare Canada and the Canada Fitness Survey.

Préface

Il y a beaucoup de chances que les enfants d'aujourd'hui vivent plus longtemps que leurs parents. L'amélioration du logement et de l'hygiène ainsi que les progrès réalisés dans le domaine des soins médicaux et de santé permettent de formuler cette probabilité favorable. Le permet aussi le fait que les gens sont davantage sensibilisés aux facteurs qui influent sur l'état de santé, comme par exemple le mode de vie.

Le présent rapport vise à illustrer par des images et des graphiques cette tendance intéressante. Mais il vise aussi à présenter, de la même façon, la situation actuelle relative à la santé et à la vie. Il cherche à répondre aux questions qu'on se pose souvent sur une foule de sujets tels les problèmes de santé, les maladies nécessitant l'hospitalisation, l'espérance de vie, les naissances, les mariages, les décès, les coûts au titre de la santé, la condition physique et le mode de vie.

Deirdre Gillieson, de la Section de la recherche et de l'analyse de la Division de la santé, a rédigé ce rapport sous la direction de Douglas E. Angus. Les données proviennent surtout de la Division de la santé de Statistique Canada, mais l'auteur s'est inspiré de publications de Santé et Bien-être social Canada et des résultats de l'Enquête condition physique Canada.

CATALOGUE

82-541

OCCASIONAL

IN SICKNESS AND IN HEALTH

ERRATA

Page 9 reads:

The legend for "All Institutions" is in red "All professional services" is in black.

Should read:

The legend for "All Institutions" should be in black and "All professional services" in red.

Page 11 English reads:

("D&C" — dilation and curettage)

Should read:

("D&C" — dilatation and curettage)

Page 16 English reads:

... rates of abortion per thousand.

Should read:

... rates of abortion per thousand population.

Page 29 English reads:

Vital Statistics, Vol. II, Mortality

Should read:

Vital Statistics, Vol. III, Mortality.

CATALOGUE

82-541

HORS SÉRIE

À LA VIE À LA MORT

ERRATA

Page 9 lit:

La légende pour "Tous les établissements" est en rouge, et "Tous les services professionnels est en noir.

Devrait lire:

La légende pour "Tous les établissements" devrait être en noir et "Tous les services professionnels" devrait être en rouge.



CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

SECRET

Table of contents

	Page
Health Care Institutions	
Total Health Expenditures per Person, 1970-1979	8
Total Health Expenditures by Category, 1970-1979	9
Hospitalizations by Cause and Sex, 1970-1978	10
Elective Surgery by Type and Sex, 1970-1978	11
Health Status	
Selected Infectious Diseases, 1970-1980	14
All Psychiatric Institutions, First Admissions, by Sex, 1970-1978	15
Therapeutic Abortions, 1972-1980	16
Vital Statistics	
Expectation of Life, by Sex, 1951-1981	18
Death by Cause and Sex, 1969-1980	19
Potential Years of Life Lost from Birth to Age 70, by Cause and Sex, 1969-1976	20
Accidents by Type and Sex, 1969-1980	21
Marriage and Divorce, 1969-1980	22
Infant Deaths, 1969-1980	23
Total Fertility Rates, 1970-1980	24
Lifestyle	
Physical Activities	26
Cigarette Smokers by Age and Sex, 1965-1979	27
Annual Consumption of Alcohol, 1950-1979, Selected Countries	28
Sources	
Statistics Canada publications	29
Other publications	30

Table des matières

	Page
Établissements de santé	
Dépenses totales au titre de la santé par personne, 1970-1979	8
Dépenses totales au titre de la santé par catégorie, 1970-1979	9
Hospitalisation selon la cause et le sexe, 1970-1978	10
Intervention chirurgicale facultative selon le genre d'intervention et sexe, 1970-1978	11
État de santé	
Certaines maladies infectieuses, 1970-1980	14
Tous les établissements psychiatriques, premières admissions, selon le sexe, 1970-1978	15
Avortements thérapeutiques, 1972-1980	16
Statistique de l'état civil	
Espérance de vie, selon le sexe, 1951 à 1981	18
Mortalité selon la cause et le sexe, 1969-1980	19
Années potentielles de vie perdues de la naissance à 70 ans, selon la cause et le sexe, 1969-1976	20
Accidents selon le genre et le sexe, 1969-1980	21
Mariage et divorce, 1969-1980	22
Mortalité infantile, 1969-1980	23
Indice synthétique de fécondité, 1970-1980	24
Mode de vie	
Activités physiques	26
Adultes qui fument la cigarette selon l'âge et le sexe, 1965-1979	27
Consommation annuelle d'alcool, 1950-1979, pour quelques pays	28
Bibliographie	
Publications de Statistique Canada	29
Autres publications	30

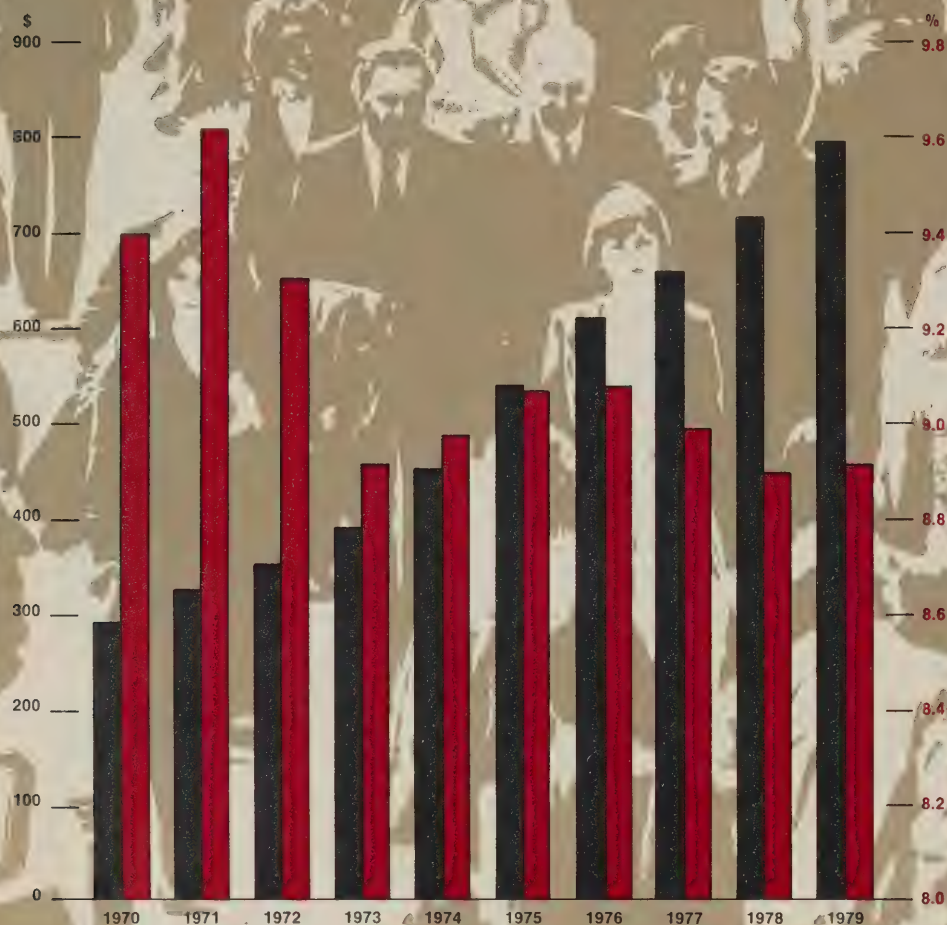


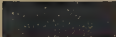

**Health care
institutions**

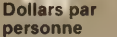
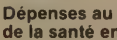
**Établissements
de santé**

**Total Health Expenditures
per Person, 1970-1979**

**Dépenses totales au titre
de la santé, par personne, 1970-1979**



 Dollars per person
 Health Expenditures
 Percentage of Personal
 Income

 Dollars par
 personne
 Dépenses au titre
 de la santé en pourcentage
 du revenu personnel

How much does the health care system cost?

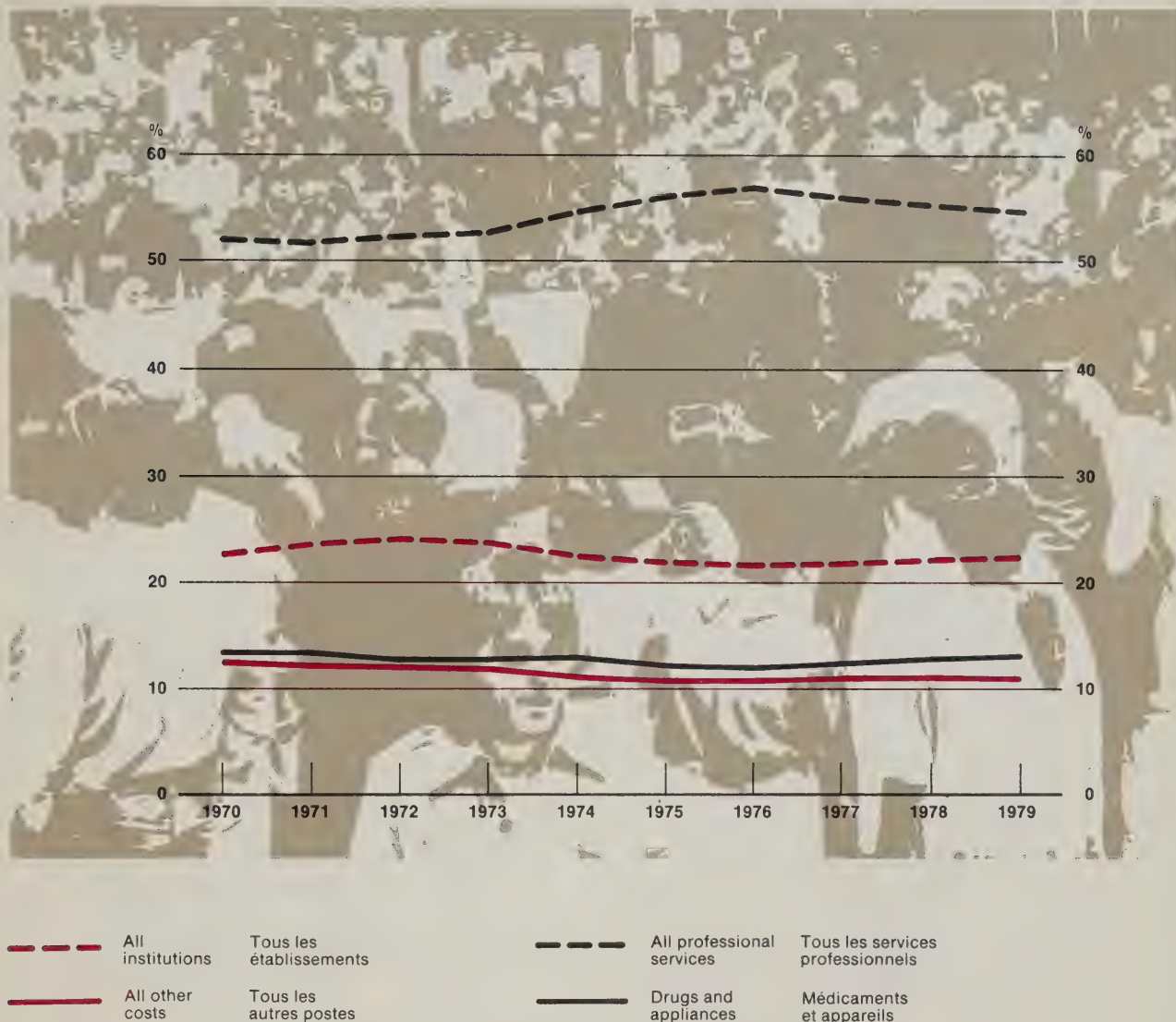
For every man, woman and child in Canada the amount has more than doubled in the last nine years. If the effect of inflation is accounted for, the increase is only a little over 15%. As a proportion of personal income, health expenditures have decreased from 9.4 to 8.9% in the period 1970-1979.

Combien coûte le régime de prestation des soins?

Au cours des neuf dernières années, le montant annuel dépensé pour chaque homme, femme et enfant a plus que doublé. Compte tenu de l'inflation, l'accroissement s'établit à un peu plus de 15%. Les dépenses au titre de la santé exprimées en pourcentage du revenu personnel ont cependant diminué, passant de 9.4 à 8.9% pendant la décennie 1970-1979.

**Total Health Expenditures
by Category, 1970-1979**

**Dépenses totales au titre de la santé,
par catégorie, 1970-1979**



Where does the money go?

Hospitals and nursing homes account for over 50% of health care costs. Salaries? Yes, professional services account for the next largest chunk — slightly under 25% — while drugs and appliances plus all other costs are approximately equal. This situation has not noticeably changed during the 1970s.

Où va l'argent?

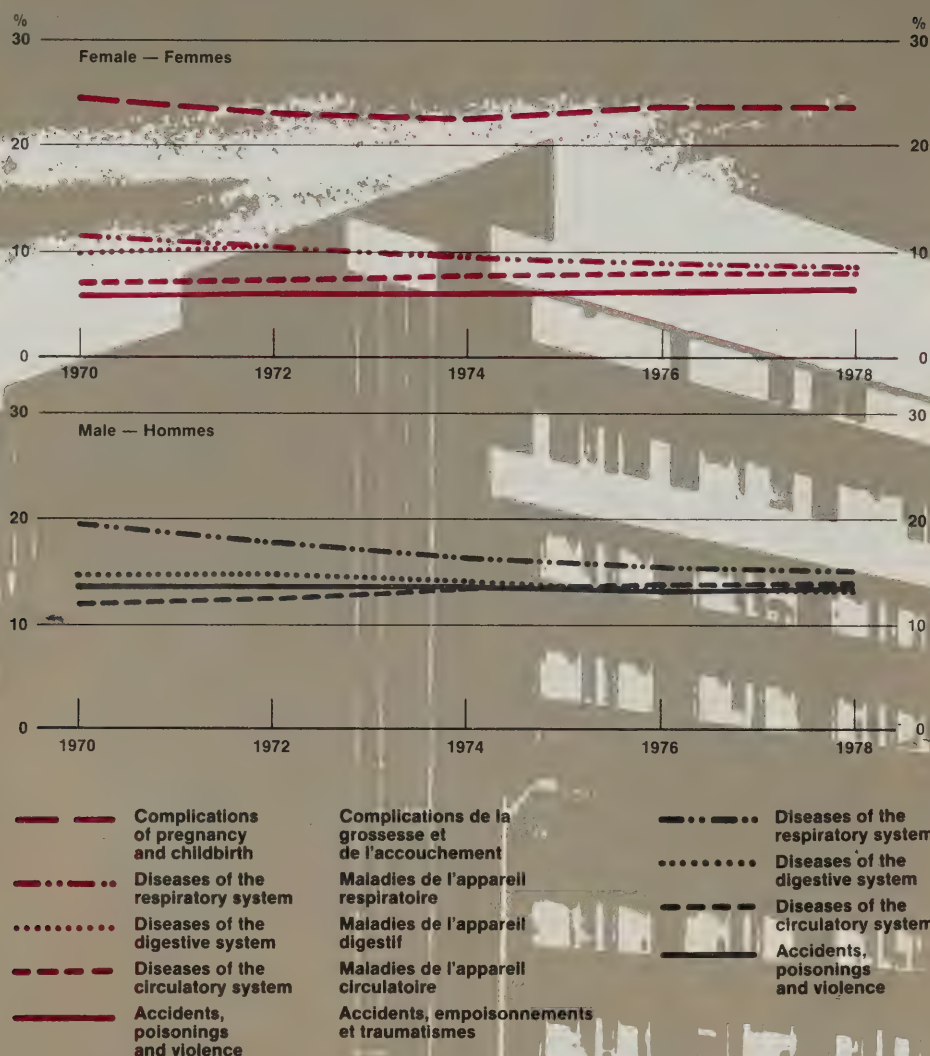
Plus de 50% des coûts pour les soins médicaux ont été consacrés aux hôpitaux et aux maisons de repos. Et les salaires? Oui, les services professionnels viennent au deuxième rang à ce chapitre, soit un peu moins de 25%, tandis que les médicaments et les appareils ainsi que les autres postes sont à peu près sur un pied d'égalité. La situation n'a varié que de façon minime au cours des années 1970.

Hospitalizations by Cause and Sex, 1970-1978

percentage distribution

Hospitalisation selon la cause et le sexe, 1970-1978

répartition en pourcentage



Why are Canadians admitted to hospital?

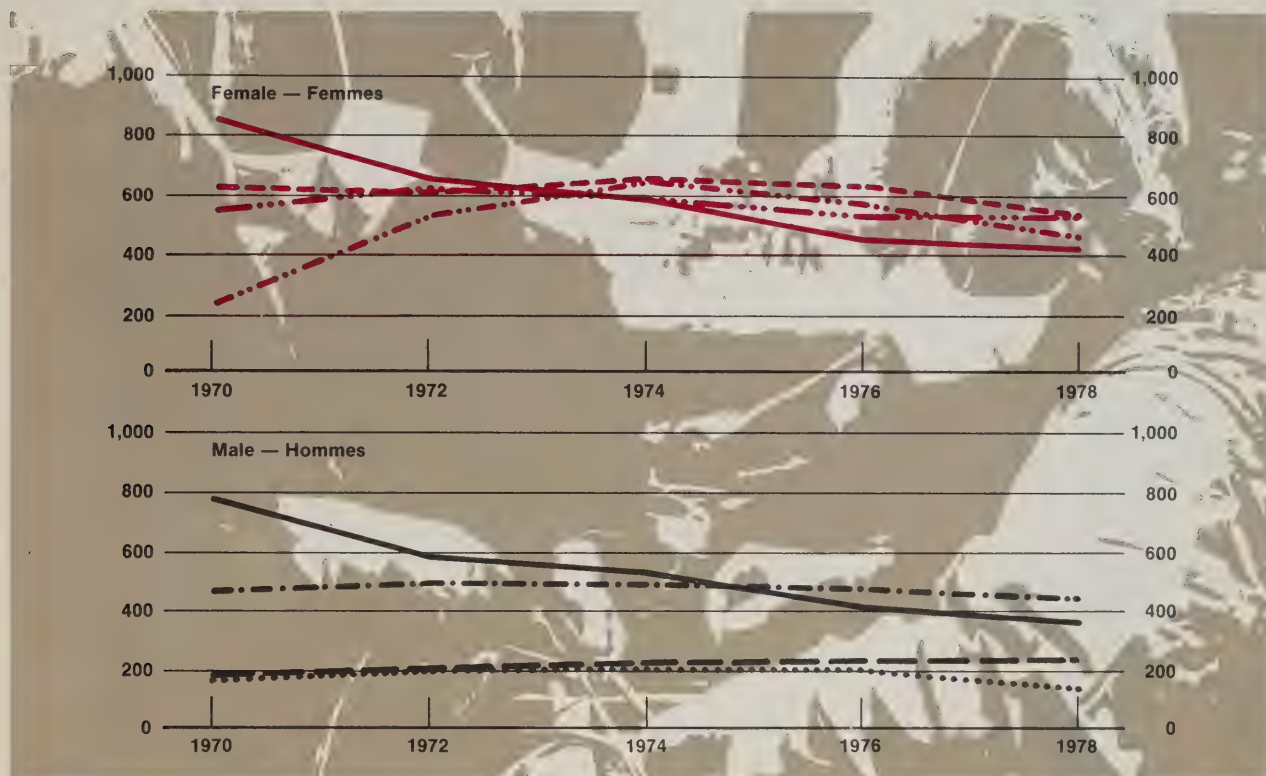
Babies! Yes, one of the most frequent reasons of all applies to pregnancy and childbirth. Respiratory and circulatory diseases are the next most frequent causes, followed by digestive conditions and accidental poisonings and violence. Have these people had surgery? Not necessarily. Surgical hospitalizations for non-urgent (elective) reasons are listed separately from these "medical" hospitalizations.

Pourquoi les Canadiens sont-ils hospitalisés?

À cause des bébés! En effet, la grossesse et la naissance sont l'une des causes les plus fréquentes de l'hospitalisation. Le sont aussi les maladies de l'appareil respiratoire et de l'appareil circulatoire. Viennent ensuite les maladies de l'appareil digestif et les accidents, les empoisonnements et les traumatismes. Ces personnes ont-elles subi une intervention chirurgicale? Non, pas nécessairement. On fait une distinction entre l'hospitalisation à la suite d'une intervention chirurgicale non urgente (facultative) et l'hospitalisation pour des raisons «médicales».

**Elective Surgery Rates by
Type and Sex, 1970-1978**
rates per 100,000 population

**Taux d'intervention chirurgicale facultative selon le genre
d'intervention et le sexe, 1970-1978**
taux par 100,000 habitants



— Tonsillectomy and/or adenoidectomy
- - - Dilatation and curettage of uterus
- . . . Surgical removal of uterus
- Bilateral ligation of fallopian tubes

Amygdalectomie et/ou adénoïdectomie
Dilatation et curetage de l'utérus
Hystérectomie
Ligature bilatérale des trompes de fallope

— Tonsillectomy and/or adenoidectomy
- - - Repair of hernia
- - - Surgical removal of the prostate
- Operations on nose

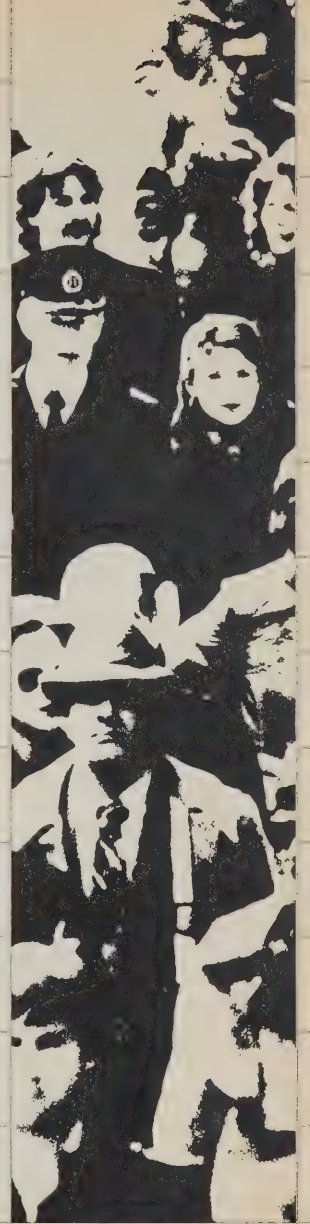
Amygdalectomie et/ou adénoïdectomie
Opération pour hernie
Prostatectomie
Opération du nez

What kinds of elective surgery are performed in Canadian hospitals?

In recent years minor female reproductive surgery ("D & C" — dilation and curettage) plus surgical removal of the uterus are the most common operations performed, followed by tubal ligation. In the early 1970s tonsillectomy and adenoidectomy rates were even higher than those procedures carried out on the female reproductive organs. Other types of surgery over the period show, in general, variation between the sexes. For example, hernia is more common among men while gallbladder disease is more common among women.

Quelles sortes d'interventions chirurgicales facultatives sont pratiquées dans les hôpitaux du Canada?

Ces dernières années, les interventions chirurgicales mineures pratiquées sur l'appareil reproducteur féminin (dilatation et curetage) et l'hystérectomie sont les opérations les plus couramment pratiquées, suivies de la ligature des trompes. Au début des années 1970, les taux d'amygdalectomie et d'adénoïdectomie étaient encore plus élevés que ceux des interventions pratiquées sur les organes reproducteurs féminins. Il existe en général une variation entre les sexes pour d'autres genres d'interventions chirurgicales. Par exemple l'hernie est plus fréquente chez les hommes et la maladie de la vésicule biliaire chez les femmes.



Health status État de santé

Selected Infectious Diseases, 1970-1980,
number of cases

Certaines maladies infectieuses, 1970-1980,
nombre de cas



Infectious disease

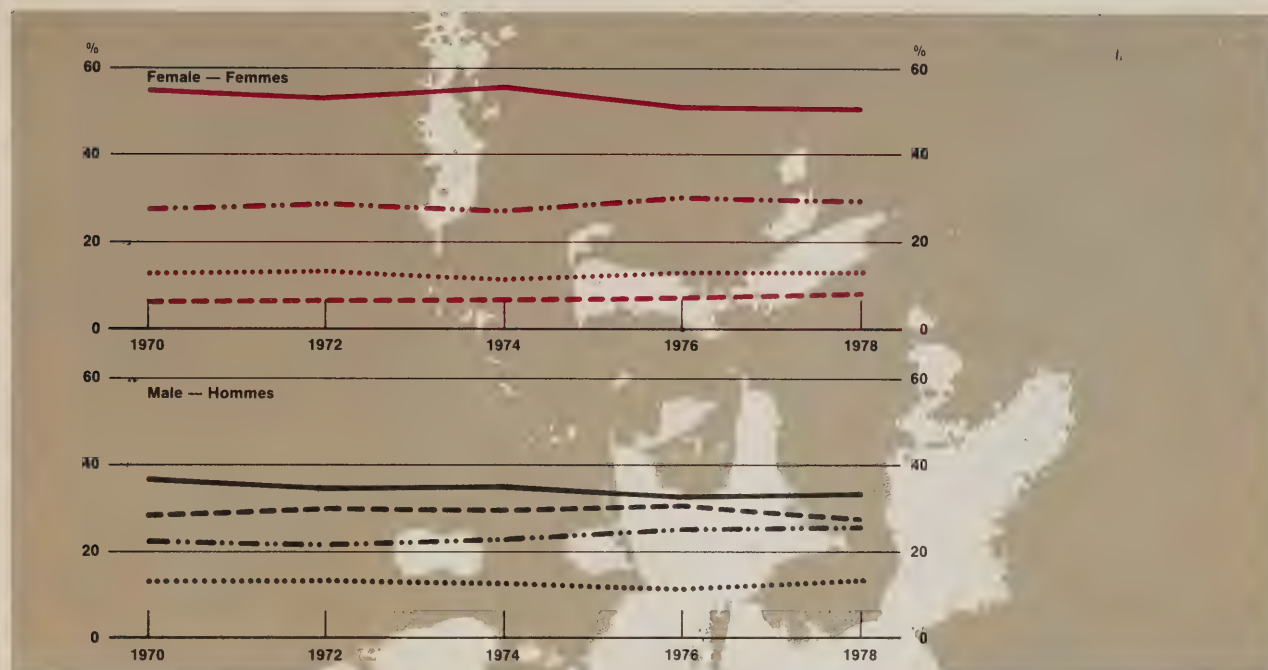
Of all the infectious diseases reported to the federal government, gonorrhea, syphilis and other sexually transmitted diseases represent the greatest concern. Why? These cases represent a fraction of an unknown total. The incidence of other diseases such as measles is distressing, particularly since they can be avoided with immunization which is generally readily available.

Maladies infectieuses

Parmi toutes les maladies infectieuses déclarées à l'administration fédérale, la blennorrhagie, la syphilis et d'autres maladies transmises sexuellement suscitent le plus de préoccupations. Pourquoi en est-il ainsi? Ces cas représentent une fraction d'un nombre inconnu. L'incidence d'autres maladies comme la rougeole est alarmante, compte tenu du fait qu'on peut les éviter par l'immunisation à laquelle tout le monde peut facilement avoir accès.

**All Psychiatric Institutions,
First Admissions, by Sex, 1970-1978**
percentage distribution

**Tous les établissements psychiatriques,
premières admissions, selon le sexe, 1970-1978**
répartition en pourcentage



— Neuroses Névroses
- - - Psychoses Psychoses
..... All others Autres
- . - . Alcoholism Alcoolisme

— Neuroses Névroses
- - - Alcoholism Alcoolisme
- . - . Psychoses Psychoses
..... All others Autres

Emotional well-being

Over the past eight years women are admitted to psychiatric facilities more frequently for neurotic conditions than for psychotic conditions. In fact, over 50% of women were admitted for neuroses as compared to about 30% of men. On the other hand, men are first admitted approximately equally for psychoses (more serious than neuroses) and alcoholism.

Neuroses may involve impairment of judgment or thinking and represent the attempted resolution of unconscious emotional conflicts that handicap the person in living effectively.

Psychosis is a major mental disorder in which there is a departure from normal patterns of thinking, feeling and acting. It is commonly characterized by loss of contact with reality, distortion of perception and lessened control of impulse, with delusions and hallucinations. Chronic and generalized personality deterioration may occur.

Bien-être affectif

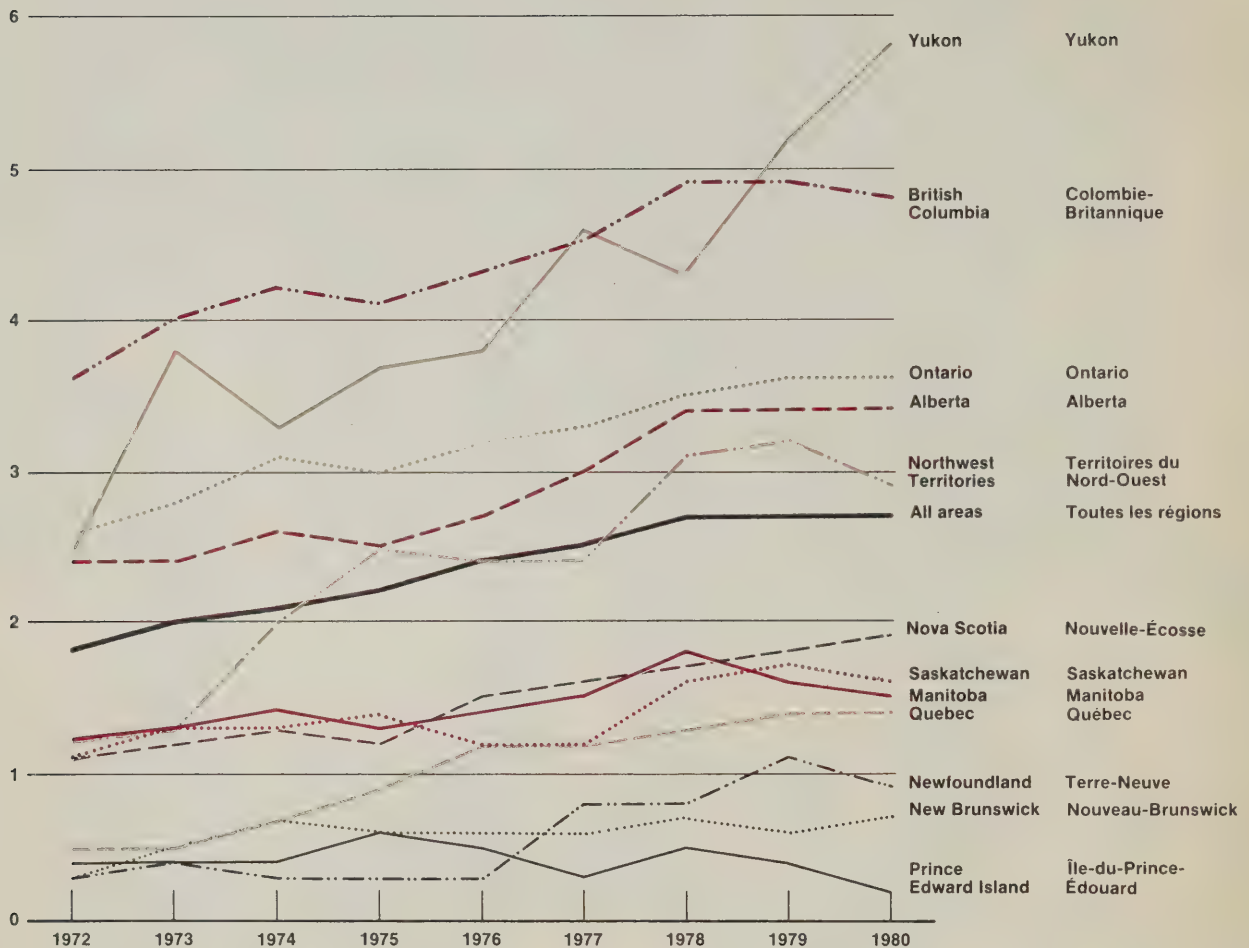
Au cours des huit dernières années, la principale raison de l'admission des femmes dans les établissements psychiatriques a été les troubles névrotiques. Les troubles psychotiques venaient au deuxième rang. En fait, plus de 50% des femmes admises l'ont été à la suite de névroses par rapport à 30% environ chez les hommes. D'autre part, les psychoses (qui sont plus graves que les névroses) et l'alcoolisme se partagent à peu près également la première place comme principale cause de l'admission des hommes.

La névrose est un trouble psychique caractérisé par un comportement anormal, pouvant revêtir des formes multiples, et dont le malade est conscient sans, pour autant, pouvoir le maîtriser. Il y a souvent atteinte de l'émotivité et de l'affectivité, mais toujours avec conservation de l'intégrité des fonctions mentales.

La psychose est une affection mentale caractérisée par une désintégration généralement profonde de la personnalité, avec troubles de la perception, du jugement et du raisonnement, dont le malade n'a pas conscience. Les psychoses sont en général durables, mais peuvent comporter des périodes de lucidité et elles ont souvent une étiologie organique.

Therapeutic Abortions, 1972-1980
rates per 1,000 population

Avortements thérapeutiques, 1972-1980
taux pour 1,000 habitants



Are there many therapeutic abortions in Canada?

The answer to that question depends on the province or territory. The Yukon, British Columbia and Ontario have for the period 1972-1980 the highest rates of abortion per thousand. Prince Edward Island and New Brunswick have the lowest rates. Newfoundland and Quebec are next in line on the low side. All others fall somewhere in the middle. In general, however, the rate of abortion has increased in the eight-year period.

Se pratique-t-il beaucoup d'avortements thérapeutiques au Canada?

Tout dépend de la province ou du territoire dont il est question. Au cours de la période allant de 1972 à 1980, le Yukon, la Colombie-Britannique et l'Ontario affichent le taux d'avortement pour mille habitants le plus élevé. C'est à l'Île-du-Prince-Édouard et au Nouveau-Brunswick que le taux est le plus faible suivis de Terre-Neuve et du Québec. Le taux des autres provinces et territoires se situe entre ces extrêmes. En général, cependant, le taux d'avortement a augmenté au cours de la période de huit ans.

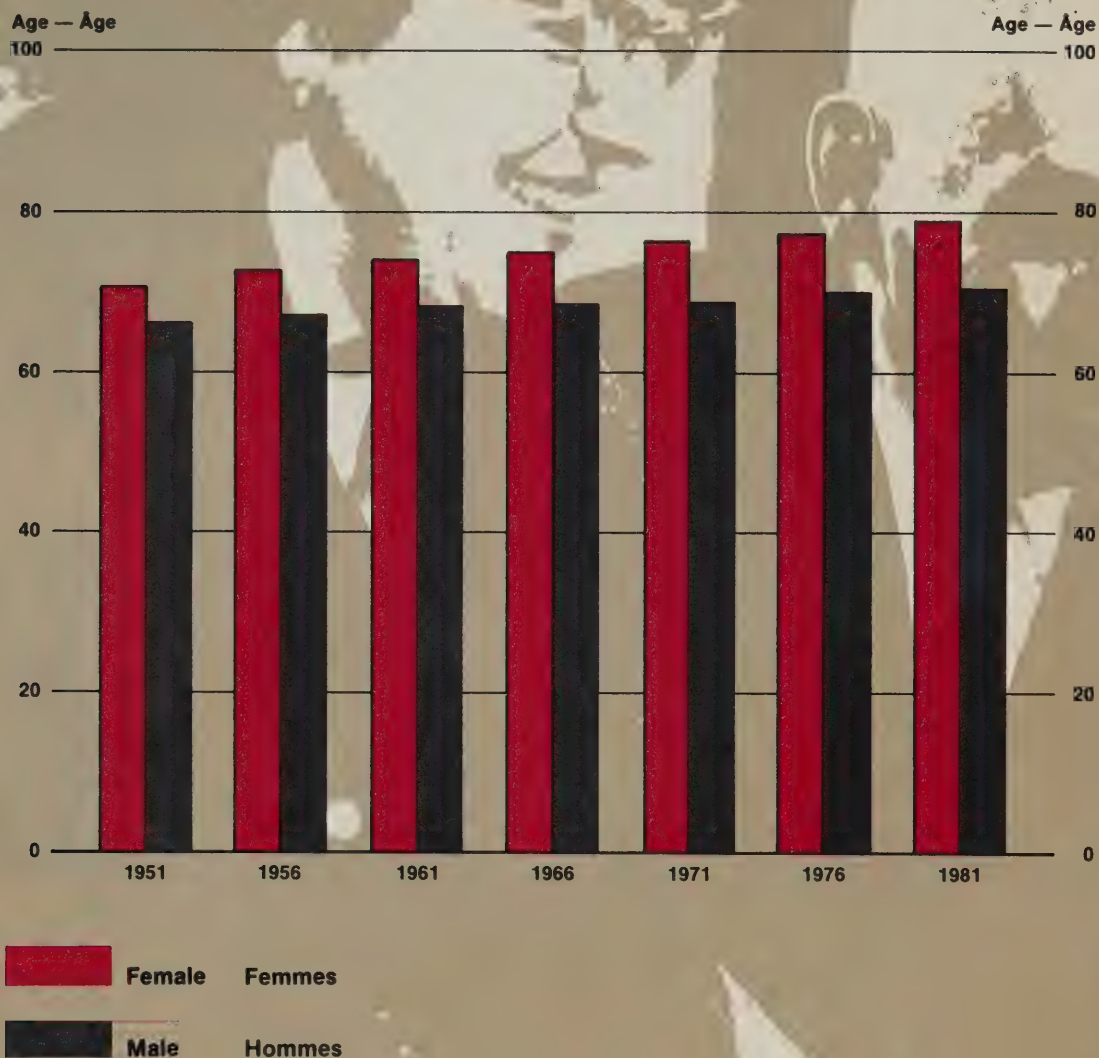


**Vital
statistics**

**Statistique de
l'état civil**

Expectation of Life,
by Sex, 1951-1981

Espérance de vie,
selon le sexe, 1951-1981



How long do we live?

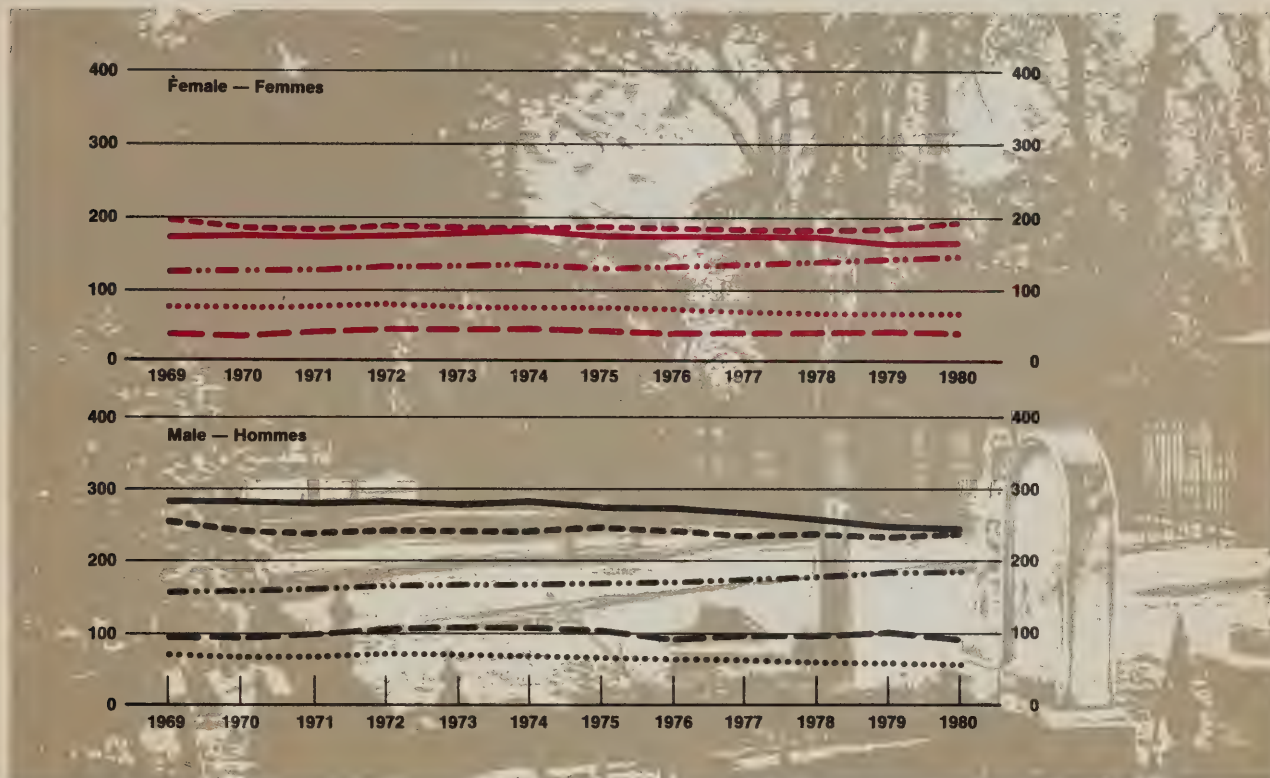
We are living longer. Men have gained an additional four years of life expectancy between 1951 and 1981. Yet in that time span women have gained almost nine years in life expectancy. Why do women live longer than men? A good question — let us consider some of the reasons.

Combien de temps vivons-nous?

Nous vivons plus longtemps! L'espérance de vie des hommes s'est accrue de quatre ans entre 1951 et 1981. Mais pendant la même période, celle des femmes a augmenté de près de neuf ans. Pourquoi les femmes vivent-elles plus longtemps que les hommes? Voilà une bonne question — examinons certaines des raisons de ce phénomène.

Deaths by Cause and Sex, 1969-1980
rates per 100,000 population

Mortalité selon la cause et le sexe, 1969-1980
taux par 100,000 habitants



-----	All others	Autres
————	Ischaemic heart disease	Maladie ischémique du cœur
.....	Cancer	Cancer
- . - . - .	Cerebro-vascular disease	Maladie cérébro-vasculaire
-----	Accidents, poisonings, violence	Accidents, empoisonnements, traumatismes

————	Ischaemic heart disease	Maladie ischémique du cœur
-----	All others	Autres
.....	Cancer	Cancer
- . - . - .	Accidents, poisonings, violence	Accidents, empoisonnements, traumatismes
-----	Cerebro-vascular disease	Maladie cérébro-vasculaire

What are the leading causes of death?

Heart disease and cancer are the leaders. Yes, men have higher rates for these and other causes than do women although for some diagnoses women are catching up. For cerebrovascular disease which includes "stroke" the rate for men has declined more than that for women. Women still have a higher rate for this cause of death than men.

Medical advances have given Canadians a longer life but the foremost killers are those which are a combination of habits of life, environment and heredity.

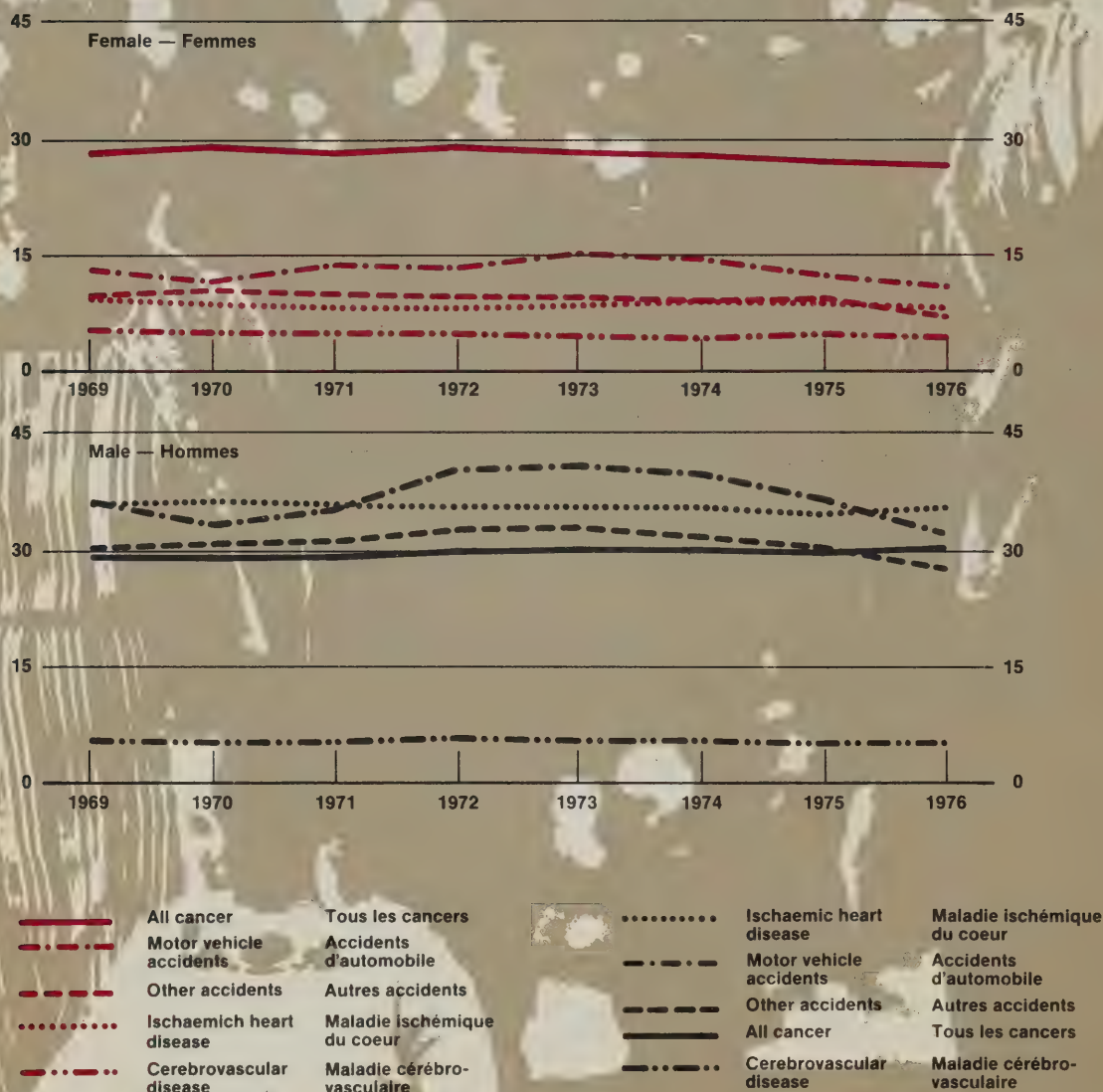
Quelles sont les principales causes de décès?

Les maladies cardiaques et le cancer viennent au premier rang. Or, le taux de mortalité des hommes attribuable à ces maladies et à d'autres causes est supérieur à celui des femmes. C'est aussi le cas pour un certain nombre d'autres causes. Le taux de mortalité attribuable aux maladies cérébrovasculaires, dont les «manifestations cardiovasculaires», a diminué davantage chez les hommes que chez les femmes: chez elles, il était et il demeure encore supérieur.

Les progrès réalisés par la médecine ont permis aux Canadiens de prolonger leur vie, mais les principales causes de décès sont une combinaison du mode de vie, de l'environnement et de l'hérédité.

Potential Years of
Life Lost from Birth to Age 70,
by Cause and Sex, 1969-1976
rates per 100,000 population

Années potentielles
de vie perdues de la naissance
à 70 ans, selon la cause et le sexe, 1969-1976
taux par 100,000 habitants



How many potential years of life are we losing ?

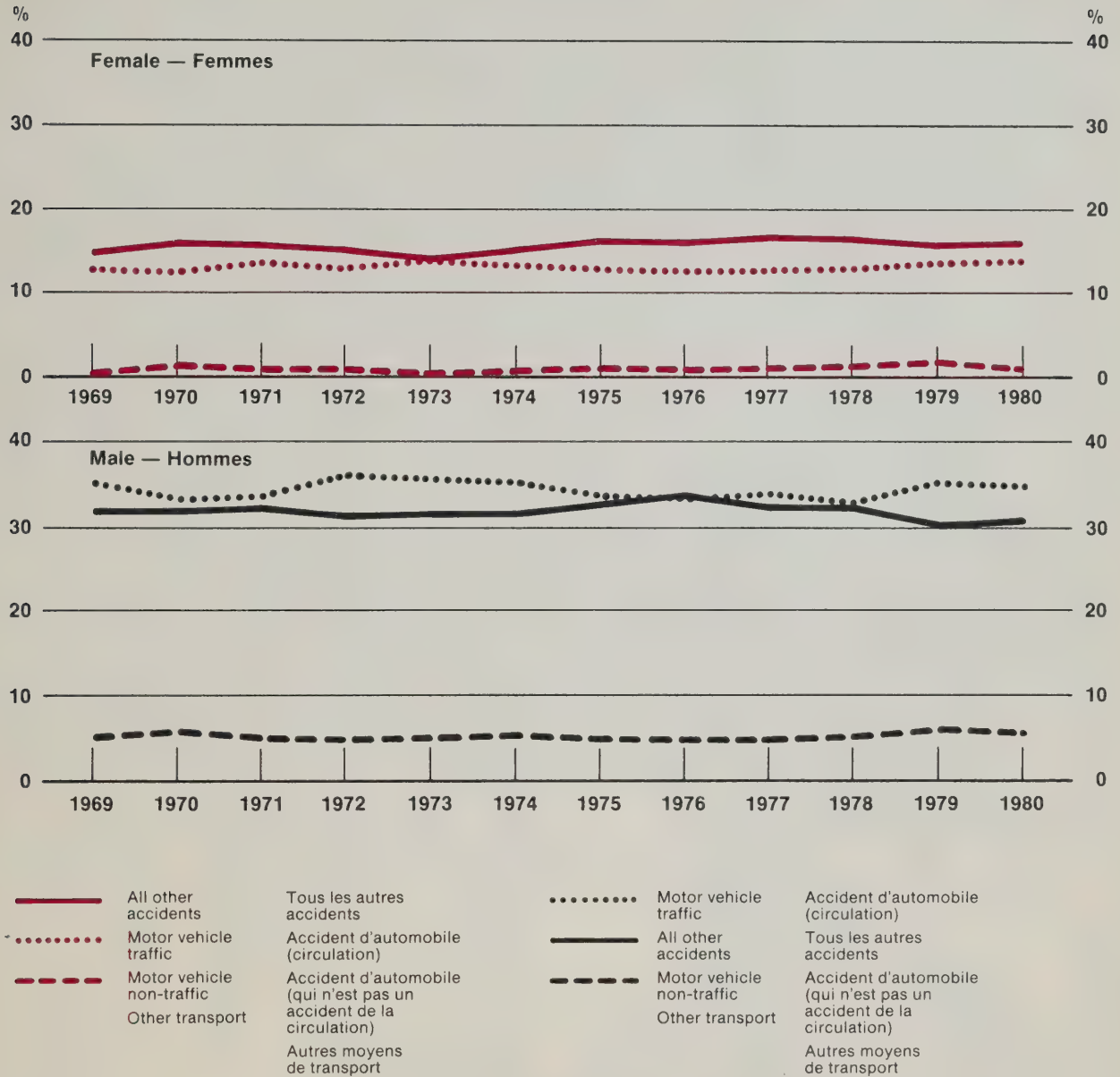
Another way of looking at why differences in mortality exist and its effect on length of life is to look at the potential years of life lost. Between 1969 and 1976, the rate overall has decreased for both sexes but for men the decrease has not been as great as for women. Years of life lost to cancer have increased but for other causes have actually decreased for both sexes.

Combien d'années potentielles de vie perdons-nous ?

Une autre façon d'examiner la différence de mortalité et son effet sur la durée de la vie consiste à étudier les années potentielles de vie perdues; de 1969 à 1976, le taux global a diminué pour les deux sexes, mais la baisse chez les hommes n'a pas été aussi importante que chez les femmes. Le nombre d'années de vie perdues à cause du cancer a augmenté, mais le nombre d'années perdues attribuables à d'autres causes a décru chez les deux sexes.

**Accidents by Type and Sex,
1969-1980**
percentage distribution

**Accidents selon
le genre, le sexe, 1969-1980**
répartition en pourcentage



Who has more accidents?

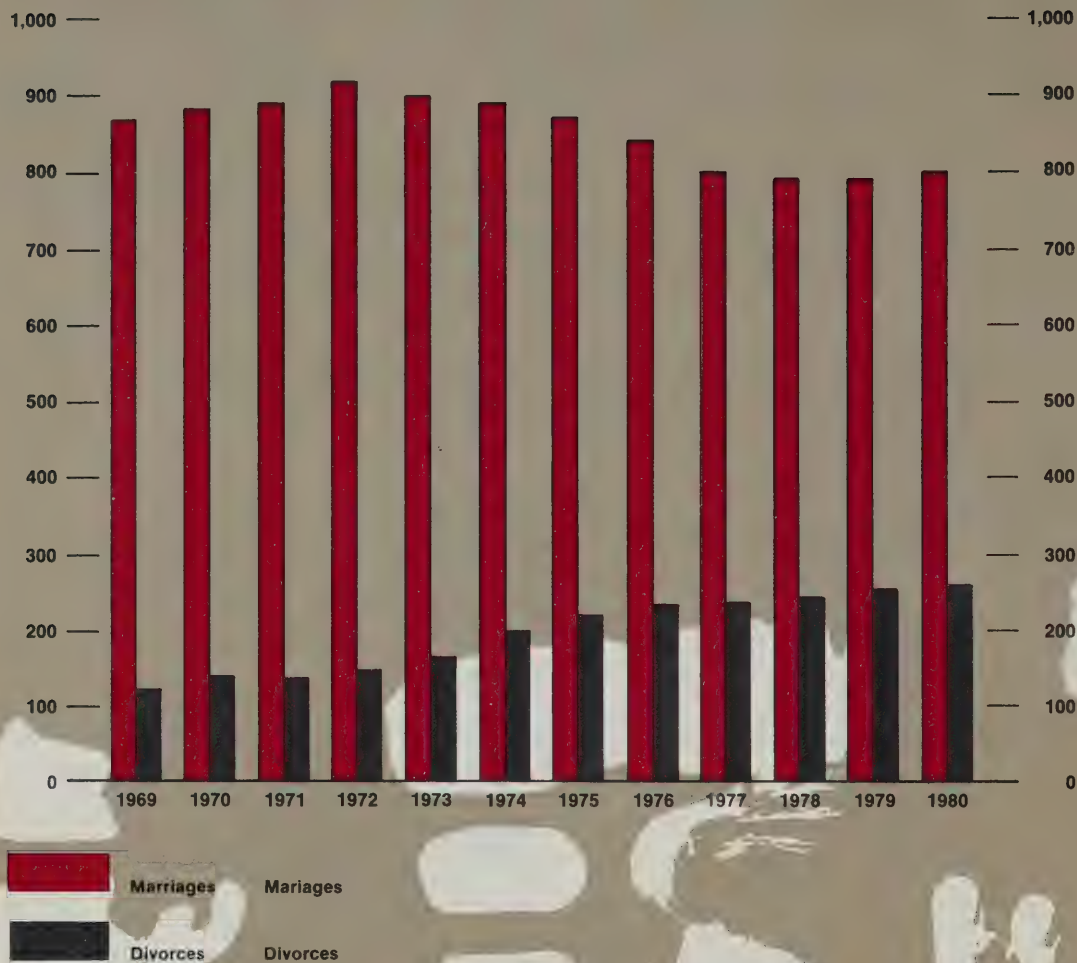
Accidents kill both sexes but there are at least twice as many men as women killed. In the period 1969-1980, more than 70% of all accidental deaths were among men; half of those were motor vehicle accidents.

Qui a le plus d'accidents?

Les deux sexes sont victimes d'accidents, mais au moins deux fois plus d'hommes que de femmes sont tués dans des accidents. Au cours de la période allant de 1969 à 1980, plus de 70% de toutes les personnes décédées à cause d'accidents étaient des hommes; la moitié d'entre elles étaient des accidents d'automobile.

Marriage and Divorce, 1969-1980
rates per 100,000 population

Mariage et divorce, 1969-1980
taux pour 100,000 habitants



Marriage and divorce

Are Canadians getting married at a greater or lesser rate than they used to? Between 1972 and 1980 the decrease in the marriage rate was more than 13% — from 920 per 100,000 to 800 in 1980. The decrease exists despite the fact that large numbers of young men and women are passing through the most frequent age groups for contracting marriages, 18 to 24 for women and 20 to 29 for men.

Looking at marriage and divorce together, it is plain that the divorce rate has more than doubled at the same time that the marriage rate has decreased. For the number of marriages in any one year there are correspondingly one-third the number of divorces.

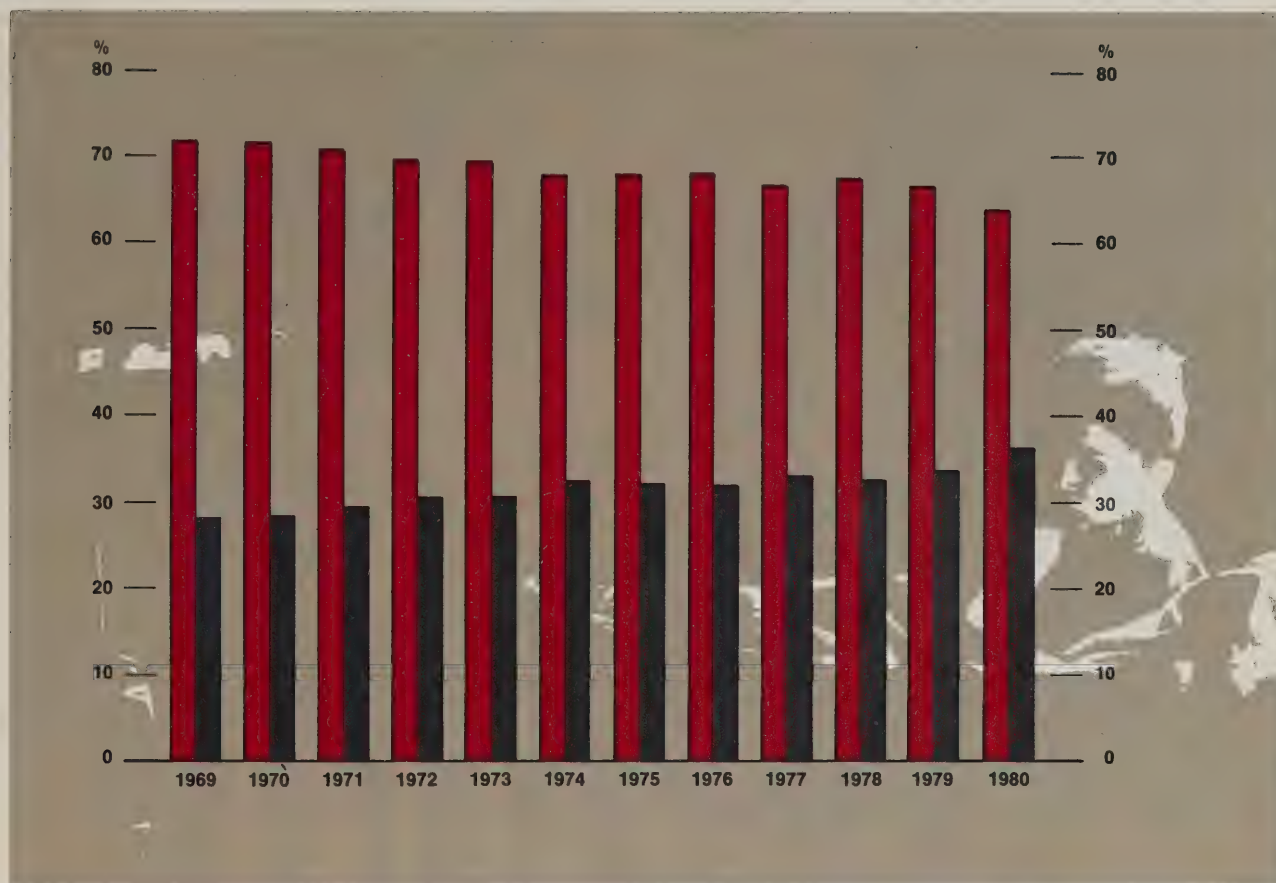
Mariage et divorce

Les Canadiens se marient-ils plus ou moins qu'ils avaient coutume de le faire? De 1972 à 1980, le taux de nuptialité a diminué de plus de 13%, passant de 920 pour 100,000 à 800 en 1980. La baisse s'est produite même si un grand nombre de jeunes hommes et de jeunes filles arrivent à l'âge où l'on contracte le plus souvent mariage, soit de 18 à 24 ans chez les femmes et de 20 à 29 ans chez les hommes.

Un examen simultané des mariages et des divorces révèle que le taux de divorce a plus que doublé au moment où le taux de nuptialité diminuait. Le nombre de divorces qui ont lieu au cours d'une année correspond au tiers du nombre de mariages célébrés cette même année.

Infant Deaths, 1969-1980
percentage distribution

Mortalité infantile, 1969-1980
répartition en pourcentage



Neonatal Deaths
28 days or 4 weeks

Mortalité néonatale
28 jours ou 4 semaines

Post-Neonatal Deaths
4 weeks to 1 year

Mortalité
postnéonatale
4 semaines à 1 an

Do our babies die?

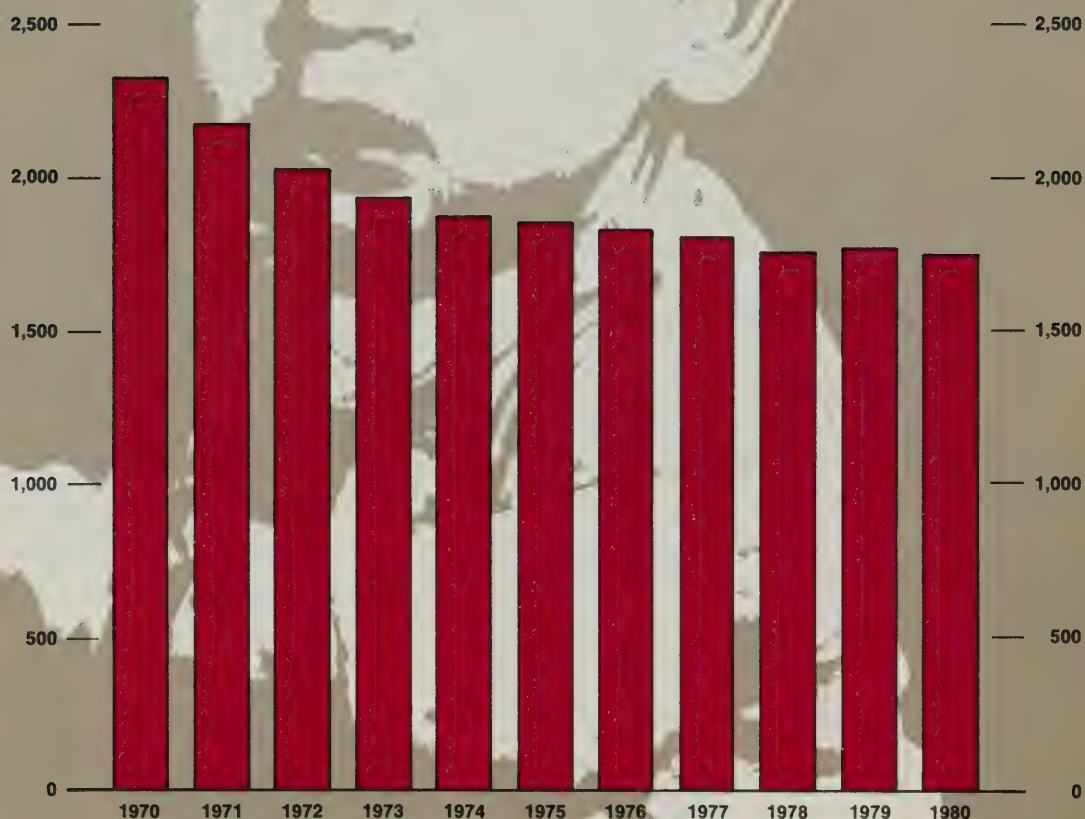
Unfortunately yes, but fewer and fewer of them do die each year. Most infant deaths occur within the first four weeks of birth. Yet in recent years there has been a slight increase in those deaths occurring between four weeks and one year.

Nos bébés meurent-ils?

Malheureusement oui, mais de moins en moins d'entre eux meurent chaque année. La plupart des mortalités infantiles surviennent au cours des quatre premières semaines. Ces dernières années, il s'est produit une légère hausse des décès d'enfants âgés de quatre semaines à un an.

**Total Fertility Rates,
1970-1980**
rate per 1,000 women

**Indice synthétique
de fécondité, 1970-1980**
taux par 1,000 femmes



Are we having many babies?

Fewer and fewer babies are born. The figures here show the rate of babies born per thousand women 15-49 years of age. There has been a decrease in the last 10 years. What does this mean? A figure of 2,100 indicates that there are two children for every set of parents. Anything below 2,100 shows that Canadians are not having enough children to replace the adult population.

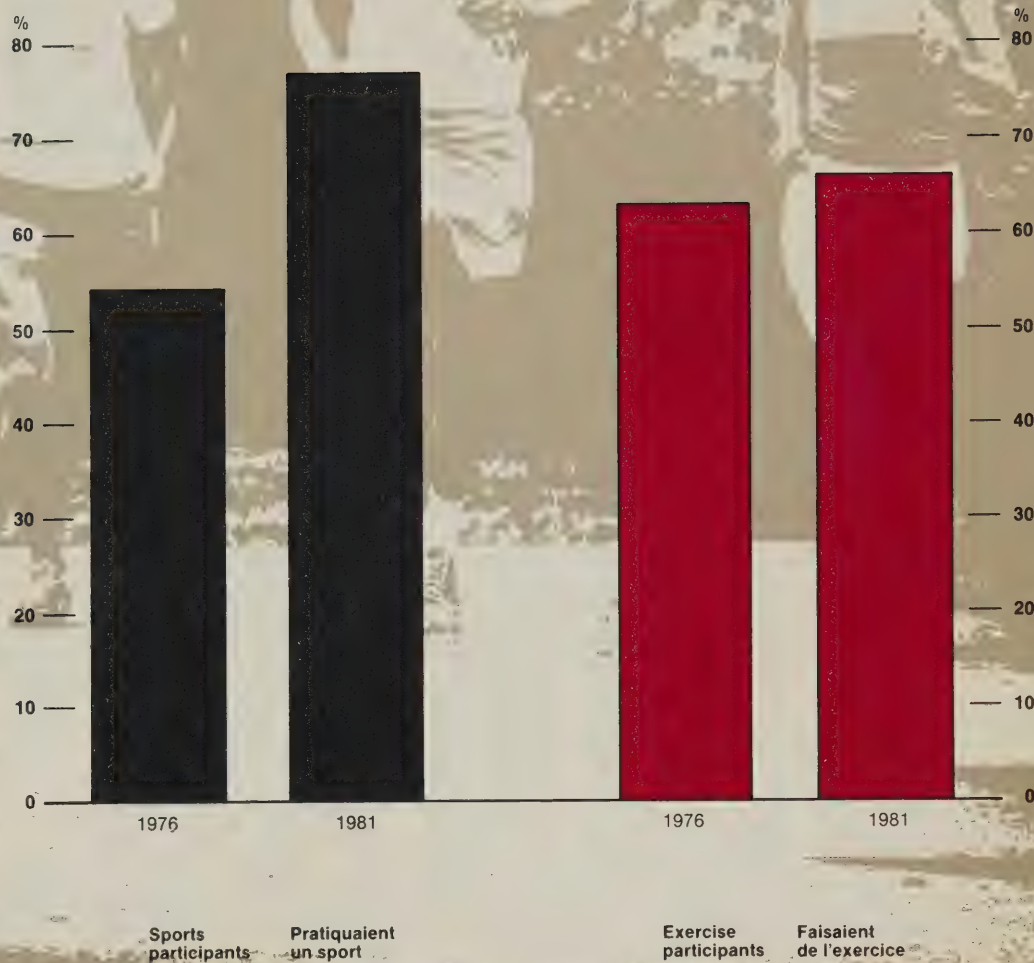
Avons-nous beaucoup d'enfants?

Le nombre de naissances diminue sans cesse. Le graphique indique le taux d'enfants nés pour mille femmes âgées de 15 à 49 ans. Il s'est produit une baisse au cours des 10 dernières années. Quelle en est la signification? Le nombre de 2,100 enfants par mille femmes environ indique qu'il y a deux enfants pour chaque couple de parents. Lorsque ce nombre est inférieur à 2,100, cela signifie que les Canadiens n'ont pas assez d'enfants pour remplacer la population adulte.



Lifestyle Mode de vie

Physical Activities  Activités physiques
percentage distribution répartition en pourcentage



Are we participating in fitness activities?

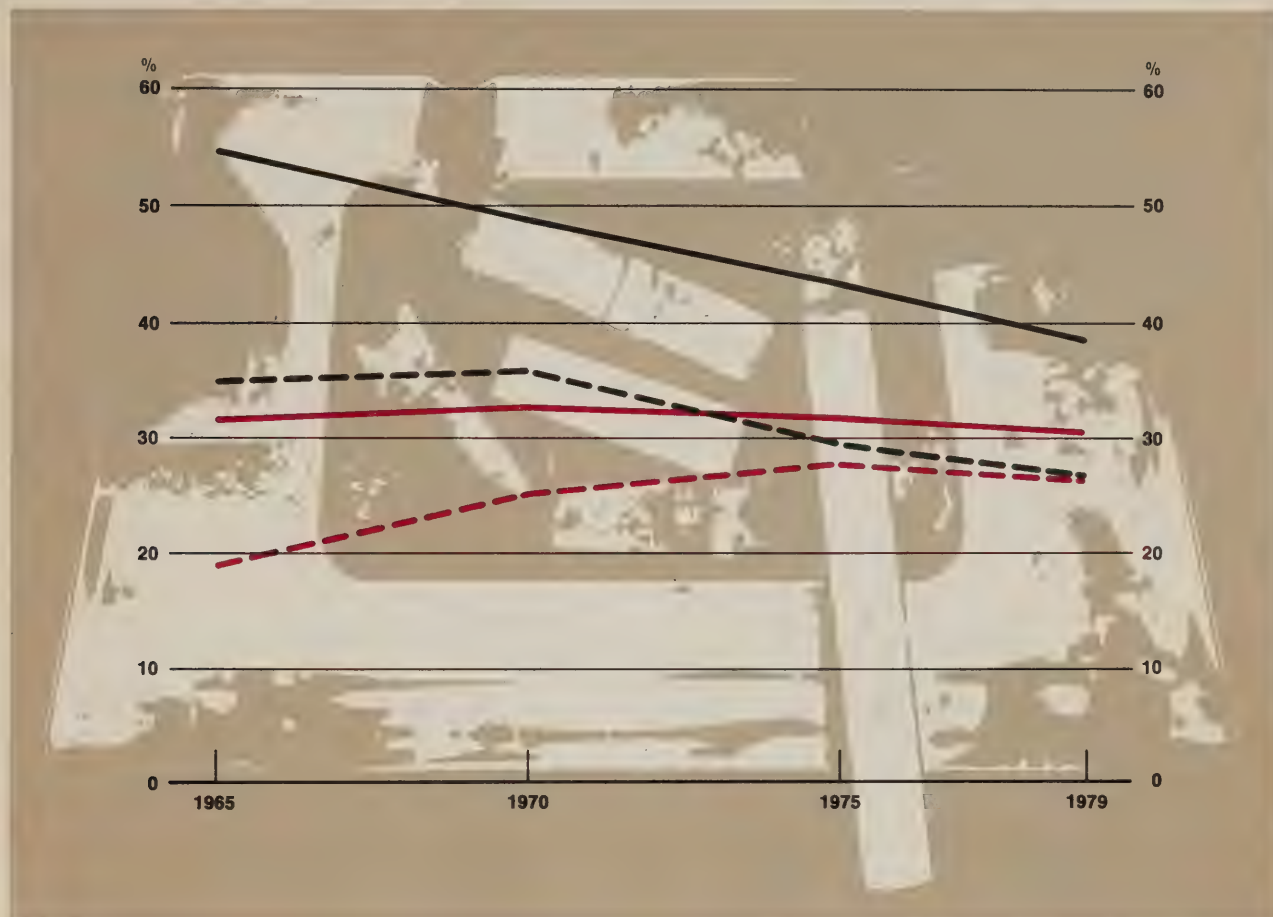
The Canada Fitness Survey says that more Canadians are participating in sports, for example, swimming, cross-country skiing and racquetball, in 1981 than in 1976. In fact there were 23% more. However, there were only 3% more people participating in exercise (walking, jogging, cycling, calisthenics and exercise class).

Participons-nous à des activités physiques?

Selon l'Enquête condition physique Canada, plus de Canadiens pratiquaient des sports comme la natation, le ski de randonnée et le racquetball en 1981 qu'en 1976. En fait, 23% de plus. Cependant, seulement 3% de plus faisaient de l'exercice (marche, course, bicyclette, exercices d'assouplissement et cours de conditionnement physique).

**Cigarette Smokers by Age and Sex,
1965-1979**
percentage distribution

**Adultes qui fument régulièrement la cigarette,
suivant le groupe d'âges et le sexe, Canada, 1965-1979**
répartition en pourcentage



Female	Femmes
— 15 and over	— 15 ans et plus
- - 15-19 years	- - 15-19 ans

Male	Hommes
— 15 and over	— 15 ans et plus
- - 15-19 years	- - 15-19 ans

Source: "Tobacco use in Canada, 1965 to 1979" Health Promotion and Protection Branch, Health and Welfare Canada, December, 1980

Source: «Usage du tabac au Canada, 1965 à 1979» Direction de la promotion et de la prévention, Santé et Bien-être social Canada, décembre, 1980

Who smokes?

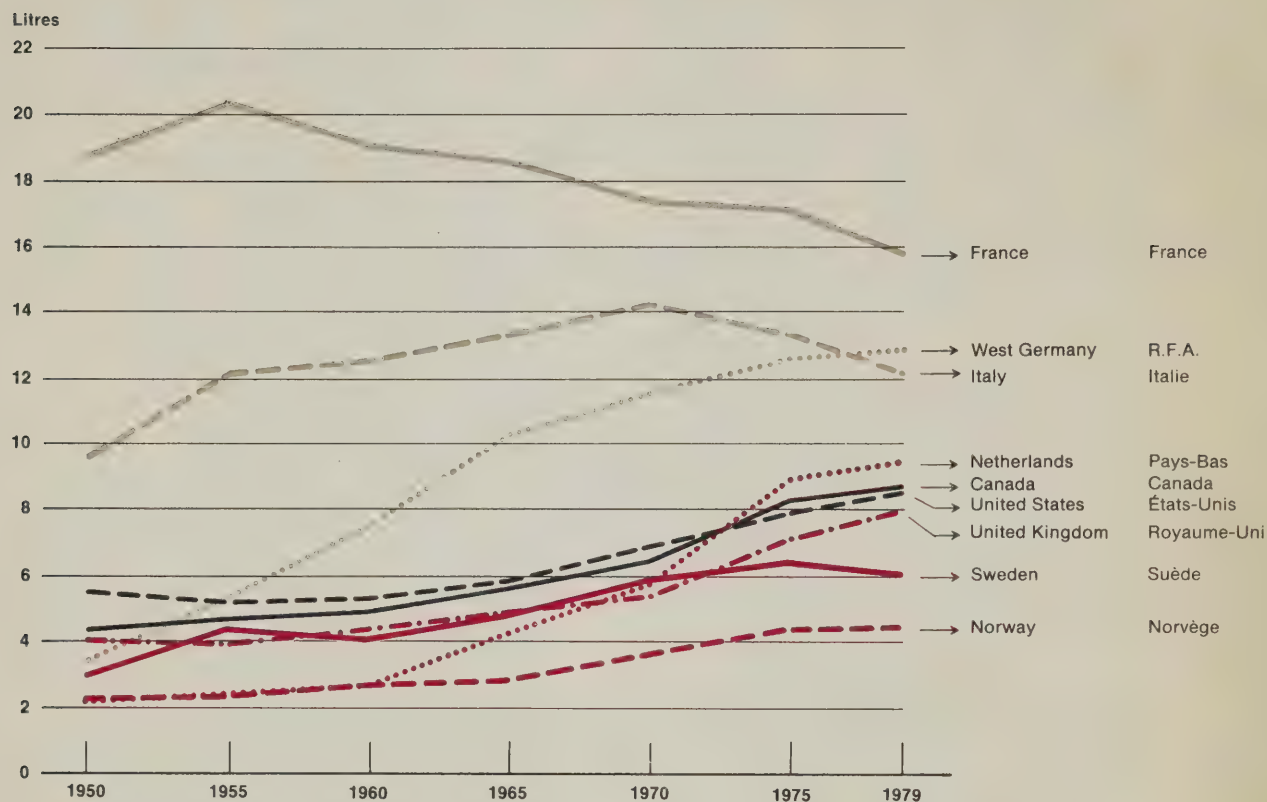
While more men of all age groups are curtailing their smoking habits and even young male daily smokers 15-19 are decreasing, the proportion of women 15-19 who are smoking is increasing. All women smokers have shown negligible decrease in their habit from 1965 to 1979.

Qui fume?

Alors que de moins en moins d'hommes de tous les groupes d'âges fument et que le nombre de jeunes hommes de 15 à 19 ans qui fument tous les jours diminue, la proportion des femmes de 15 à 19 ans qui fument augmente. Le pourcentage de femmes qui fument est demeuré à peu près le même de 1965 à 1979.

**Annual Consumption of Alcohol,
Selected countries, 1950-1979**
litres per person

**Consommation annuelle d'alcool,
pour quelques pays, 1950-1979**
litres par habitant



Source: Extracted from BREWERS ASSOCIATION OF CANADA **Alcoholic Beverage Taxation and Control Policies**, Fourth Edition, Ottawa, 1980

Source: Tiré de BREWERS ASSOCIATION OF CANADA **Alcoholic Beverage Taxation and Control Policies**, Fourth Edition, Ottawa, 1980

How much do we drink?

In 1979 it was 8.7 litres of pure alcohol (includes spirits, beer and wine) per person. This represents a fair amount when our consumption is compared to that of other countries. Consumption almost doubled between 1970 and 1979.

Quelle est notre consommation d'alcool?

En 1979, la consommation s'établissait à 8.7 litres d'alcool pur (y compris les spiritueux, la bière et le vin) par personne. Ce chiffre se compare favorablement à celui d'autres pays. La consommation a presque doublé entre 1970 et 1979.

Statistics Canada publications

Catalogue

Vital Statistics and Disease Registries

- 84-001 Vital Statistics, Q., Bil.
- 84-203 Causes of Death, Provinces by Sex and Canada by Sex and Age, A., Bil.
- 84-204 Vital Statistics, Vol. I, Births and Deaths, A., Bil.
- 84-205 Vital Statistics, Vol. II, Marriages and Divorces, A., Bil.
- 84-206 Vital Statistics, Vol. II, Mortality — Summary List of Causes, A., Bil.

Analytical Reports

Life Tables:

- 84-510 Canadian Life Tables.1950-1952, 1955-1957, O., Bil.
- 84-516 Canadian Life Tables, 1960-1962, O., Bil.
- 84-527 Complete Life Tables by Sex, Canada and Provinces, 1965-1967, O., Bil.
- 84-532 Life Tables, Canada and Provinces, 1970-1972, 1975-1977, O., Bil.

Institutional Statistics

- 83-217 Hospital Statistics, Preliminary Annual Report, A., Bil.
- 83-232 Hospital Annual Statistics, A., Bil.

Institutional Care Statistics

- 83-204 Mental Health Statistics, Vol.I, Institutional Admissions and Separations, A., Bil.
- 82-206 Hospital Morbidity, A., Bil.
- 82-208 Surgical Procedures and Treatments, A., Bil.
- 82-211 Therapeutic Abortions, A., Bil.

Publications de Statistique Canada

Catalogue

Statistiques de l'état civil et des registres de maladies

- 84-001 La statistique de l'état civil, T., Bil.
- 84-203 Causes de décès, par province selon le sexe et le Canada selon le sexe et l'âge, A., Bil.
- 84-204 La statistique de l'état civil, vol. I, Naissances et décès, A., Bil.
- 84-205 La statistique de l'état civil, vol. II, Mariages et divorces, A., Bil.
- 84-206 La statistique de l'état civil, vol. III, Mortalité — Liste sommaire des causes, A., Bil.

Rapports analytiques

Tables de survie:

- 84-510 Tables canadiennes de survie, 1950-1952, 1955-1957, HS., Bil.
- 84-516 Tables canadiennes de survie, 1960-1962, HS., Bil.
- 84-527 Tables de mortalité par sexe, Canada et provinces, 1965-1967, HS., Bil.
- 84-532 Tables de mortalité, Canada et provinces, 1970-1972, 1975-1977, HS., Bil.

Statistiques des établissements

- 83-217 La statistique hospitalière, Rapport annuel préliminaire, A., Bil.
- 83-232 La statistique annuelle des hôpitaux, A., Bil.

Statistiques des soins en établissements

- 83-204 La statistique de l'hygiène mentale, vol. I, Admissions et radiations des institutions, A., Bil.
- 82-206 La morbidité hospitalière, A., Bil.
- 82-208 Interventions chirurgicales et traitements, A., Bil.
- 82-211 Avortements thérapeutiques, A., Bil.

Other publications

Brewers Association of Canada, *Alcoholic Beverage Taxation and Control Policies*, Fourth Edition, Ottawa, 1980

Canada Fitness Survey, *Canada's Fitness Preliminary Finding of 1981*, Canada Fitness Survey, Fitness and Amateur Sport, 1981

Health and Welfare Canada, Health Promotion and Protection Branch, *Tobacco Use in Canada, 1965 to 1979*, Health and Welfare Canada, December 1980

Health and Welfare Canada, *National Health Expenditures in Canada 1970-1979*. Forthcoming

Health and Welfare Canada, *Trends in Potential Years of Life Lost (Pyll) Selected Causes, Canada and Provinces, 1969-1976*. Staff papers. Long-range health planning

Autres publications

Brewers Association of Canada, *Alcoholic Beverage Taxation and Control Policies*, Fourth Edition, Ottawa, 1980

La condition physique des Canadiens. *Résultats provisoires de l'enquête de 1981*, Enquête condition physique Canada, Condition physique et Sport amateur, 1981

Santé et Bien-être social Canada, Direction de la promotion et de la prévention, *Usage du tabac au Canada, 1965 à 1979*, décembre 1980

Santé et Bien-être social Canada, *Dépenses nationales au titre de la santé au Canada, 1970-1979*. À paraître.

Santé et Bien-être social Canada, *L'évolution des années potentielles de vie perdues (APVP), certaines causes: Canada et provinces, 1969-1976*. Planification à long terme (Santé)

Data in Many Forms . . .

Statistics Canada disseminates data in a variety of forms. In addition to publications, both standard and special tabulations are offered on computer print-outs, microfiche and microfilm, and magnetic tapes. Maps and other geographic reference materials are available for some types of data. Direct access to aggregated information is possible through CANSIM, Statistics Canada's machine-readable data base and retrieval system.

How to Obtain More Information

Inquiries about this publication and related statistics or services should be directed to:

Research and Analysis Section,
Health Division,

Statistics Canada, Ottawa, K1A 0T6 (telephone: 995-7808) or to the Statistics Canada reference centre in:

St. John's	(772-4073)	Winnipeg	(949-4020)
Halifax	(426-5331)	Regina	(359-5405)
Montreal	(283-5725)	Edmonton	(420-3027)
Ottawa	(992-4734)	Vancouver	(666-3691)
Toronto	(966-6586)		

Toll-free access is provided in all provinces and territories, **for users who reside outside the local dialing area** of any of the regional reference centres.

Newfoundland and Labrador	Zenith 0-7037
Nova Scotia, New Brunswick and Prince Edward Island	1-800-565-7192
Quebec	1-800-361-2831
Ontario	1-800-268-1151
Manitoba	1-800-282-8006
Saskatchewan	1(112)800-667-3524
Alberta	1-800-222-6400
British Columbia (South and Central)	112-800-663-1551
Yukon and Northern B.C. (area served by NorthwesTel Inc.)	Zenith 0-8913
Northwest Territories (area served by NorthwesTel Inc.)	Zenith 2-2015

How to Order Publications

This and other Statistics Canada publications may be purchased from local authorized agents and other community bookstores, through the local Statistics Canada offices, or by mail order to Publication Sales and Services, Statistics Canada, Ottawa, K1A 0V7.

Des données sous plusieurs formes . . .

Statistique Canada diffuse les données sous formes diverses. Outre les publications, des totalisations habituelles et spéciales sont offertes sur imprimés d'ordinateur, sur microfiches et microfilms et sur bandes magnétiques. Des cartes et d'autres documents de référence géographiques sont disponibles pour certaines sortes de données. L'accès direct à des données agrégées est possible par le truchement de CANSIM, la base de données ordiolingue et le système d'extraction de Statistique Canada.

Comment obtenir d'autres renseignements

Toutes demandes de renseignements au sujet de cette publication ou de statistiques et services connexes doivent être adressées à:

Section de la recherche et de l'analyse,
Division de la santé,

Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6 (téléphone: 995-7808) ou au centre de consultation de Statistique Canada à:

St. John's	(772-4073)	Winnipeg	(949-4020)
Halifax	(426-5331)	Regina	(359-5405)
Montréal	(283-5725)	Edmonton	(420-3027)
Ottawa	(992-4734)	Vancouver	(666-3691)
Toronto	(966-6586)		

Un service d'appel interurbain sans frais est offert, dans toutes les provinces et dans les territoires, **aux utilisateurs qui habitent à l'extérieur des zones de communication locale** des centres régionaux de consultation.

Terre-Neuve et Labrador	Zénith 0-7037
Nouvelle-Écosse, Nouveau-Brunswick et Île-du-Prince-Édouard	1-800-565-7192
Québec	1-800-361-2831
Ontario	1-800-268-1151
Manitoba	1-800-282-8006
Saskatchewan	1(112)800-667-3524
Alberta	1-800-222-6400
Colombie Britannique (sud et centrale)	112-800-663-1551
Yukon et nord de la C.-B. (territoire desservi par la NorthwesTel Inc.)	Zénith 0-8913
Territoires du Nord-Ouest (territoire desservi par la NorthwesTel Inc.)	Zénith 2-2015

Comment commander les publications

On peut se procurer cette publication et les autres publications de Statistique Canada auprès des agents autorisés et des autres librairies locales, par l'entremise des bureaux locaux de Statistique Canada, ou en écrivant à la Section des ventes et de la distribution des publications, Statistique Canada, Ottawa, K1A 0V7.

23.
24:2:88

FEB 25 1988

